

### ORGANISME PARTENAIRE (Adhérent UFR)

Date : \_\_\_\_\_ Nom / Prénom \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

### DEMANDEUR

Personne Seule  Couple

Nom / Prénom : \_\_\_\_\_ Date de Naissance : \_\_\_\_\_

Tél domicile : \_\_\_\_\_ 2<sup>ème</sup> téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Personne à contacter pour le rendez-vous : \_\_\_\_\_

### ELEMENTS DE TARIFICATION

Frais d'installation : **35 €**



Offre Activ'zen (hors options) :

- **21 € TTC** : Abonnement mensuel RTC
- **25.20 € TTC** : Abonnement GPRS



Offre Activ'mobil (hors options) :

- **159 € TTC** : Achat du téléphone
- **25.20 € TTC** : Abonnement de téléassistance



Offre Activ'dialog (hors options) :

- **34.90 € TTC** : Abonnement Audio
- **39,90 € TTC** : Abonnement Audiovisuel (cadre numérique)

Fait à : ..... le .....

CACHET DE L'ORGANISME  
ET  
SIGNATURE DU CONSEILLER

